

第 6 項様式②

中小企業信用保険法第 2 条第 6 項の規定による認定申請書

令和 年 月 日

市川市長

事業所所在地

法人名（屋号）

代表者氏名

印

私は、新型コロナウイルス感染症の発生の影響に起因して、現在、金融取引の正常化のための資金調達が必要となっており、かつ、下記のとおり売上高等も減少しております。こうした事態の発生により、経営の安定に支障が生じておりますので、中小企業信用保険法第 2 条第 6 項の規定に基づき認定されるようお願いします。

記

1. 事業開始年月日 年 月 日

2. 売上高等

(イ)最近 1 か月間の売上高等

$$\frac{C-A}{C} \times 100$$

減少率 ・ % (実績)
(小数点第 2 位以下切り捨て、小数点第 1 位まで記入)

A : 信用の収縮の発生における最近 1 か月間の売上高等	円
B : A の期間前 2 か月間の売上高等	円
C : 最近 3 か月間の売上高等の平均=(A+B)/3	円

3. 売上高等が減少し、又は減少すると見込まれる理由

(留意事項) ①本様式は、業歴 3 か月以上 1 年 1 か月未満の場合あるいは前年以降、事業拡大等により前年比較が適当でない特段の事情がある場合に使用します。

②本認定とは別に、金融機関及び信用保証協会による金融上の審査があります。

③市町村又は特別区長から認定を受けた後、本認定の有効期間内に金融機関又は信用保証協会に対して、経営安定関連保証の申込みを行う必要があります。

認定番号 第 号

令和 年 月 日

申請のとおり、相違ないことを認定します。

(注)本認定書の有効期間：令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

市川市長 村越 祐民